入居申込書(学生)

北都コミュニティ株式会社

お申込 年月日	年　月　日

＊契約分類 【定期借家契約】

＊契約期間

年　月　日～　年3月15日までの　年間

契約者

お名前	フリガナ (姓)	(名)	自宅	－	－
			携帯	－	－
生年月日	年　月　日(　歳)	性別	男・女		
ご住所	〒　－　フリガナ 都　道 府　県				
お住まい	1 自己所有　5 賃貸マンション 2 家族所有　6 公営・公団 3 社宅・官舎　7 アパート 4 借家　8 寮　9 他	居住年数 年　ヶ月	配偶者	無 有(有職) 有(無職)	世帯主との関係 1 本人　2 配偶者　3 他(　) 世帯主との居住状況　同居・別居 世帯人数　人

お勤め先

名称	フリガナ ※派遣社員の方は派遣元をご記入下さい	所属部課		税込年収	万円
	TEL　－　－				
所在地	〒　－　フリガナ 都　道 府　県				
出向・派遣先の名称・電話	TEL　－　－	勤続年数	年　ヶ月		
職種	1 公務員　4 自営業 2 公的資格者　5 パート・アルバイト 3 会社員　6 派遣	業種	1 小売　4 建築・工事　7 陸運　10 接客・娯楽 2 サービス　5 不動産　8 製造　11 医療機関 3 教育　6 金融　9 飲食　12 他(　)		

緊急連絡先

お名前	フリガナ (姓)	(名)	続柄	自宅	－ －
				携帯	－ －
生年月日	年　月　日(　歳)	性別	男・女		
ご住所	〒　－　フリガナ 都　道 府　県				
お勤め先 名称				所属部課	
お勤め先 所在地	TEL　－　－			勤続年数	年　ヶ月
				税込年収	万円

賃貸借契約内容

賃貸物件	物件名		号室	号室
	所在地	〒		
入居者	1 ご契約者のみ 2 ご契約者・及びご家族等 3 ご契約者以外			

2・3 の場合は下記へご記入下さい

ご入居者

お名前	フリガナ		続柄	
生年月日	年　月　日(　歳)		性別	男・女
携帯	－　－			
学校名				
学科コース				
在学期間	年制	年　月ご入学 年　月ご卒業	※既に在学中の方はご卒業年月のみご記入ください	

毎月お支払内容		ご契約一時金	
① 賃　料		敷　金	
② 共益費		礼　金	
③ 駐車料		仲介手数料(税別)	
④ 町内費		北都スマイルサポート	
⑤ 緊急サポート24		鍵交換料	
⑥		除菌セット	
⑦		火災保険料	
小　計		投てき消火器	
支払手数料(1.0%)			
合　計		合　計	

■お申込みに際し、別紙の確認事項をご一読いただき条件をご納得の上お申込みください。
■㈱ライフアップより、ライフライン・インターネットのご案内で連絡が入る事を承諾します。(無料サービス)
■下記署名を持って同意したものと致します。

年　月　日

契約者

〒950-0915 新潟市中央区鐙西1丁目10番10号
北都コミュニティ株式会社
TEL/025-245-8800 FAX/025-245-8807